

รับที่.....  
วันที่.....  
สำหรับเจ้าหน้าที่



รูปถ่าย

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด  
ใบสมัครสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่ ปี 2569

ตำแหน่ง.....

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ-สกุล.....  
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี ..... เดือน (นับถึงวันปีตรัมภ์)  
สัญชาติ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... บัตรหมดอายุ.....

1.2 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... อาคาร..... หมู่ที่.....  
หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... อาคาร..... ห้อง.....  
หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... มือถือ..... E-mail.....

2. ประวัติครอบครัว

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส(จดทะเบียนสมรส) ☐ หย่า ☐ หม้าย

ชื่อคู่สมรส.....

สถานที่ทำงาน.....

มีบุตร (โดยชอบด้วยกฎหมาย) จำนวน.....คน

### 3. ประวัติการศึกษา

| ระดับการศึกษา   | สถานการศึกษา | วุฒิที่ได้รับ | สาขาวิชา | ปีจบการศึกษา |
|-----------------|--------------|---------------|----------|--------------|
| มัธยมศึกษา/ปวช. |              |               |          |              |
| ปวส./อนุปริญญา  |              |               |          |              |
| ปริญญาตรี       |              |               |          |              |
| ปริญญาโท        |              |               |          |              |
| อื่น ๆ          |              |               |          |              |

### 4. ประสบการณ์ทำงานที่ผ่านมา

| ระยะเวลาทำงาน<br>(ปีพ.ศ.-ปีพ.ศ.) | บริษัท/องค์กร | ตำแหน่ง | เงินเดือน | เหตุผลที่ลาออก |
|----------------------------------|---------------|---------|-----------|----------------|
|                                  |               |         |           |                |
|                                  |               |         |           |                |
|                                  |               |         |           |                |
|                                  |               |         |           |                |
|                                  |               |         |           |                |

### 5. ความรู้ ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด ว่าด้วยเจ้าหน้าที่สหกรณ์ พ.ศ.2533 ข้อ 8

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- (3) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองตามรัฐธรรมนูญด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- (4) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบทั้งไม่เป็นโรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือโรคอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาเห็นสมควร
- (5) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- (6) ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
- (7) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษถึงต้องออกจากสหกรณ์ หรือออกจากราชการ หรือออกจากองค์การของรัฐบาลหรือสถาบันอื่น
- (8) ไม่เป็นผู้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษ หรือความผิดอันได้กระทำโดยประมาท

7. พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานในการสมัคร เพื่อให้สหกรณ์ได้ตรวจสอบ ดังนี้

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำประชาชน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว x 1.5 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)                                                                                                                                                                                                                                                                                | จำนวน 2 รูป  |
| <input type="checkbox"/> สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองสำเร็จการศึกษา                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาผลการสอบความถนัด (Aptitude Test) หรือการทดสอบความสามารถ เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าทำงาน (SMART for Work) ตั้งแต่ 50 คะแนนขึ้นไป หรือหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัด ความรู้ความสามารถทั่วไปของ สำนักงาน ก.พ. ระดับปริญญาตรี (อายุไม่เกิน 2 ปี นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร วันที่ 30 ตุลาคม 2569) หากไม่มีผลการทดสอบตามที่ระบุ สอมธ. จะเป็นผู้ทำการจัดทดสอบให้ | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบ ส.ด.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> หลักฐานอื่น ๆ .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |
| <input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมการสมัคร 200 บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความในใบสมัครและเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง หรือ เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด (สอมธ.) เลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งยินยอมให้ชดเชยค่าเสียหายต่าง ๆ แก่ สอมธ. และคืนผลประโยชน์ และค่าตอบแทนใด ๆ ที่ สอมธ. เคยมอบให้แก่ข้าพเจ้าทั้งหมด

ข้าพเจ้ายินยอมให้ สอสมช. ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นสำหรับวัตถุประสงค์ในการสมัครงาน ทั้งนี้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 หรือกฎหมาย / ระเบียบข้อบังคับอื่น ๆ รวมถึงยินยอมให้ตรวจสอบความถูกต้องในรายละเอียดใบสมัครงาน

☐ สมัครด้วยตนเอง      ☐ สมัครผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ (E-Mail) : [savings@tu.ac.th](mailto:savings@tu.ac.th)

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....